Municipalidad de Santa Cruz
Departamento de Salud
Plaza de Armas N° 242
Fono 2978896

CESFAM

ORDEN DE COMPRA

N° 67

FECHA: 10-03-2020

Señores: **COMERCIAL A&B S.A.** RUT: **96.560.900-8**
Calle: **DR. MANUEL BARROS BORGOÑO** **N°: 105** **Ciudad: SANTIAGO**
Fono: **02-2351859**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo al Presupuesto de Salud 2020
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
2	KIT TARJETA BIO TYPE ABO/RH CAJA X 48	$ 58.000	$ 116.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: Presupuesto de Salud 2020		$ -
	Dirección de despacho: Cabello # 250, Santa Cruz	**NETO**	**$ 116.000**
	Servicio de Laboratorio	**I.V.A.**	**$ 22.040**
		TOTAL	**$ 138.040**

FIRMA: LUZ ALEJANDRA BENAVIDES GONZALEZ
ENCARGADA DE FINANZAS

ELVIRA CASTILLO CASTRO
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL(S)

Nombre de Programa PP.TT.: Laboratorio
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.008
Saldo Presupuestario: $ 156.961.181.-

SOLICITADO POR : TM FABIAN TOBAR SILVA
DIRECTOR TECNICO LABORATORIO CLINICO